

超烽旅行社有限公司 SUNSHINE VACATION

台中市西區五廊街 78 號 TEL:(04)23757700 FAX:(04)23721138

信用卡持卡人授權書

Visa Master JCB 聯合信用卡

本人 _____ 因無法親自至超烽旅行社有限公司結帳，特立此書以同意以信用卡支付下列款項。

| | | | |
|--------|-----------|---------|-----------------|
| 商店名稱 | 超烽旅行社有限公司 | 商店代號 | 000812870800024 |
| 銀行授權碼 | | 發卡銀行 | |
| 出發日期 | 年 月 日 | 背面末 3 碼 | |
| 參團名稱 | | 信用卡有效期 | 月 年 |
| 消費金額 | NT | 持卡人簽名 | |
| 持卡人卡號: | | | |

持卡人明細

| | | | |
|-----------------------|-----|---|-------|
| 中文姓名 | | 出生日期 | 年 月 日 |
| 身分證字號 | | 傳真號碼 | |
| 聯絡電話 | (日) | (夜) | (大哥大) |
| 戶籍地址: | | | |
| 帳單地址: | | | |
| 請勾選【代收轉付收據】是否需要開立統一編號 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| 公司抬頭 | | 統一編號 | |

注意事項

『持卡人』以下簡稱甲方/『超烽旅行社有限公司』以下簡稱乙方,甲方完全同意乙方向甲方收取信用卡授權書內所載明之金額,甲方並保證如因其他原因需由乙方退款給甲方時,亦不影響乙方行使此授權書之付款請求權,另將由乙方開立公司之支票或其他方式退款,甲方不得異議。

※持卡人同意依照信用卡使用約定，一經使用或訂購產品，均應按照所示金額，付款予發卡銀行，確認無誤後請簽名回傳。

※上述信用卡之內容經本人確認無誤，如有不實之處，願負所有相關法律責任。

同意人: _____ (務必簽名) 刷卡日期: ___年 ___月 ___日